

Plan Acción 2017

CIBER Epidemiología y Salud Pública

Consejo Rector CIBER
01 de diciembre de 2016

Miguel Delgado Rodríguez

El presente plan de acción identifica los objetivos estratégicos y las líneas de actuación a llevar a cabo durante 2017 por CIBERESP.

1. Introducción

La creación de los Centros de Investigación Biomédica en Red (CIBER) se enmarca en el Programa Consolider, dentro del Programa Ingenio 2010 para el área de Biomedicina y Ciencias de la Vida, con el fin de incrementar la masa crítica y la excelencia investigadora. Se trata de consorcios integrados por el Instituto de Salud Carlos III y diversas instituciones nacionales, con personalidad jurídica propia y capacidad de obrar, destinadas a fomentar la cooperación pública estable y el desarrollo de líneas de investigación en las áreas de la biomedicina consideradas estratégicas.

En enero de 2014 en el marco de la racionalización del sector público estatal, nace el CIBER, fruto de la fusión por absorción del Centro de Investigación Biomédica en Red en el área de Salud Mental (CIBERSAM) de los ciber en las áreas de Bioingeniería, Biomateriales y Nanomedicina (CIBERBBN), Diabetes y Enfermedades Metabólicas (CIBERDEM), Fisiopatología de la Obesidad y Nutrición (CIBEROBN), Enfermedades Hepáticas y Digestivas (CIBEREHD), Enfermedades Raras (CIBERER), Enfermedades Respiratorias (CIBERES) y Epidemiología y Salud Pública (CIBERESP).

El CIBER es un consorcio de los previstos en el artículo 6 de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y el Procedimiento Administrativo Común, promovido por el Instituto de Salud Carlos III con objeto de impulsar y colaborar en la investigación científica, desarrollo de conocimiento y transferencia del mismo a la sociedad.

El CIBER está definido, según sus estatutos, como una institución sin ánimo de lucro, con personalidad jurídica propia y plena capacidad de obrar, y cuyo fin fundamental es la promoción y protección de la salud por medio del fomento de la investigación, tanto de carácter básico como orientada a los aspectos clínicos y traslacionales. Dentro del CIBER se

encuentra, junto con otras, el área temática de Epidemiología y Salud Pública (CIBERESP).

El Centro de Investigación Biomédica en Red en el área de Epidemiología y Salud Pública (CIBERESP), está constituido actualmente por 50 grupos de investigación de epidemiología y salud pública repartidos por toda España, tras la incorporación de dos nuevos grupos (Convocatoria 2015 de incorporación de nuevos grupos al consorcio CIBER de la Acción Estratégica en Salud 2013-2016), con el fin de favorecer la investigación colaborativa: sumar para aumentar el impacto y la repercusión social de los resultados de investigación. El área de Epidemiología y Salud Pública (ESP) es considerada un área estratégica de la biomedicina. La investigación epidemiológica y en salud pública tiene como objetivo el estudio de la frecuencia, distribución y determinantes de las necesidades de salud de la población y la evaluación de las intervenciones o medidas que se implanten.

La investigación epidemiológica aborda la investigación metodológica, los registros poblacionales, la cuantificación de parámetros relativos la incidencia, mortalidad, supervivencia y prevalencia de las enfermedades así como las tendencias temporales de dichos parámetros. También se incluye la epidemiología etiológica, que analiza los factores causales de las enfermedades, y el desarrollo y estandarización de las metodologías y protocolos.

La investigación en salud pública debe obedecer principalmente a las necesidades de las agencias de salud pública del Sistema Nacional de Salud en su función de mejorar la salud de la población. La principal justificación de la investigación en servicios de salud es ayudar a tomar mejores decisiones sobre los cuidados sanitarios, que se concretarían en: mejorar la práctica clínica; mejorar el sistema sanitario para permitir un mejor acceso y proporcionar unos cuidados sanitarios de alta calidad; y proporcionar a las personas implicadas en la toma de decisiones políticas los medios para valorar el impacto que los cambios en el sistema sanitario producen en los resultados, calidad, acceso, coste y uso de los servicios sanitarios.

Misión

Ser un centro de Investigación e innovación en el ámbito de la epidemiología y la salud pública, que trabaja en red y asociación para alcanzar la excelencia y permitir potenciar la actividad investigadora y técnica en un ámbito horizontal de la salud, con el fin de contribuir al

apoyo y al fundamento científico de los programas del Sistema Nacional de Salud, mediante la traslación del conocimiento a las políticas y prácticas de salud pública y a otros sectores.

Visión

Ser un centro líder a nivel internacional que aborde los retos de la salud pública a nivel global, con una perspectiva integradora a través de la investigación e innovación de excelencia de ámbito poblacional.

Valores

- Integridad
- Cooperación
- Transparencia
- Liderazgo
- Sostenibilidad
- Respeto
- Equidad

Objetivos estratégicos

- OE1 Investigación de carácter traslacional en epidemiología y salud pública

Fomentar la investigación de excelencia en Epidemiología y Salud Pública dirigida a la resolución de los principales problemas de salud que afectan a la población, promoviendo la investigación de carácter traslacional a la práctica clínica y de salud pública, con un abordaje multicéntrico y multidisciplinar.

- OE2 Presencia internacional

Contribuir a la participación y liderazgo en actividades de investigación e innovación de carácter internacional.

- OE3 Transferencia e innovación

Promover la innovación en epidemiología y salud pública generando productos transferibles al sector público y privado.

- **OE4 Talento**

Contribuir a mejorar las capacidades de investigación e innovación y su competitividad, en epidemiología y salud pública del personal del CIBERES y facilitar la atracción de nuevos investigadores, que pudieran incorporarse en un futuro.

- **OE5 Divulgación y visibilidad**

Mejorar el conocimiento sobre el CIBERESP, divulgando a la sociedad sus actividades y principales resultados de la investigación en epidemiología y salud pública.

- **OE6 Alianzas**

Establecer relaciones y sinergias estables con actores públicos y privados en el ámbito de la epidemiología y salud pública.

- **OE6 Colaboración**

Colaborar con las Administraciones sanitarias y de otros sectores y con los tomadores de decisiones en salud para contribuir al desarrollo de las políticas.

- **OE7 Sostenibilidad**

Contribuir a su sostenibilidad a través de la generación de ingresos de distintas procedencias.

En la reunión del Consejo Rector de CIBER con fecha 17 junio de 2015 fue aprobado el nuevo **Plan estratégico de CIBERESP 2015-2019**, estructurado en siete programas de investigación específicos y un programa transversal de formación:

- **P1.- Epidemiología y control de enfermedades crónicas** (Coordinador: Fernando Rodríguez Artalejo)

Objetivos estratégicos:

- Generar conocimiento científico de relevancia directa para el control de las enfermedades crónicas que son las principales causas de pérdida de salud y del uso de servicios sanitarios en España.
- Trasladar estos conocimientos a la práctica clínica y de la salud pública. Para ello, esta área de investigación, al igual que el resto de CIBERESP, será

especialmente sensible a las demandas de investigación y consultaría de las administraciones sanitarias, y acudirá a las convocatorias pertinentes de investigación comisionada.

Subprogramas de investigación activos:

1. Estudio multicéntrico de casos y controles de base poblacional sobre cáncer (MCC-Spain)
2. Densidad mamográfica y cáncer de mama.
3. Estudio de nutrición y riesgo cardiovascular en España (ENRICA).
4. Estudio DARIOS
5. Estudio FRESCO
6. EPIC (European Prospective Investigation into Cancer and Nutrition).
7. InterAct.
8. EPIC-CVD.
9. Neuro-Epic.
10. Plataforma de registros de cáncer de población
11. Estudio POIBC.

Composición del programa:

- Marina Pollán Santamaría. Grupo 07. Instituto de Salud Carlos III. Madrid.
- Jesús Castilla Catalán. Grupo 11. Instituto de Salud Pública de Navarra. Navarra.
- Juan Jesús Gestor Otero. Grupo 14. Universidad de Santiago de Compostela. Galicia.
- Miguel Delgado Rodríguez. Grupo 16. Universidad de Jaén. Andalucía.
- María Manuela Morales. Grupo 17. Universidad de Valencia. C. Valenciana.
- Carmen Navarro Sánchez. Grupo 24. Fundación para la Formación e Investigación Sanitarias de la Región de Murcia (FFIS). Murcia.
- Fernando Rodríguez Artalejo. Grupo 25. Universidad Autónoma de Madrid. Madrid.
- Jesús Ibarluzea Maurologoitia. Grupo 28. Asociación Instituto Biodonostia. País Vasco.
- Helmut Schröder. Grupo 30. Consorci Mar Parc Salut De Barcelona. Cataluña.
- María José Sánchez Pérez. Grupo 34. Escuela Andaluza de Salud Pública (Granada). Andalucía.
- Miquel Porta Serra. Grupo 35. Consorci Mar Parc Salut De Barcelona. Cataluña.
- Emmanouil Kogevinas. Grupo 38. Centre de Recerca en Epidemiologia Ambiental (CREAL). Cataluña.
- Aurora Bueno Cavanillas. Grupo 44. Universidad de Granada. Andalucía.
- Víctor Moreno Aguado. Grupo 55. Instituto Catalán de Oncología (Barcelona). Cataluña.

Recursos económicos:

Financiación	

- **P2.- Prevención, Vigilancia y Control de Enfermedades Transmisibles (PREVICET)** (Coordinador: Joan A. Cayla)

Actualmente este Programa lo constituyen 6 grupos:

- Ángela Domínguez. Grupo 01. Universitat de Barcelona. Cataluña.
- Joan A. Caylà. Grupo 12. Agència de Salut Pública de Barcelona. Cataluña.
- Juan Emilio Echevarría. Grupo 13. Instituto de Salud Carlos III. Madrid.
- Amparo Larrauri Cámara. Grupo 32. Instituto de Salud Carlos III. Madrid.
- Jordi Figuerola Borrás. Grupo 56. Consejo Superior de Investigaciones Científicas. Sevilla.
- Maria Carmen Muñoz Almagro. Grupo 57. Fundació Sant Joan de Déu. Barcelona. Cataluña.

Estos grupos llevan a cabo 7 líneas de investigación:

- Subprograma 1. Vigilancia, prevención y control de la gripe (subprograma estratégico).
- Subprograma 2: Vigilancia, prevención y control de las enfermedades inmunoprevenibles de etiología vírica (sarampión, rubéola, parotiditis) o bacteriana (enfermedad neumocócica, enfermedad meningocócica y tos ferina) (subprograma estratégico)
- Subprograma 3. Brotes epidémicos.
- Subprograma 4. Tuberculosis.
- Subprograma 5: Prevención, vigilancia, y control de las hepatitis víricas.
- Subprograma 6. Enfermedades emergentes y reemergentes.
- Subprograma 7. Infecciones de transmisión sexual.

Objetivos generales:

- Desarrollar la investigación colaborativa e interdisciplinar en el campo de la vigilancia, prevención y control de las enfermedades transmisibles que tienen un mayor impacto en la comunidad, entendiendo por enfermedades transmisibles aquellas que están producidas por agentes infecciosos específicos o sus toxinas y que pueden transmitirse de una persona, animal o fuente inanimada a un huésped humano susceptible.
- Generar conocimientos científicos sobre las enfermedades transmisibles para que puedan servir de apoyo a las actuaciones que se realizan desde la Administración Sanitaria. También se prestará atención a la investigación de brotes epidémicos y se evaluará la efectividad y eficiencia de las intervenciones efectuadas con una perspectiva de servicios de Salud Pública.

Recursos económicos:

	Financiación

- **P3.- Determinantes Biológicos y Conductuales en la Adquisición y Propagación de Enfermedades Transmisibles en Poblaciones Vulnerables (Programa DAPET)** (Coordinador: Jordi Casabona)

El Programa 3 (DAPET) tiene el propósito de investigar los factores biológicos, conductuales y estructurales, así como sus interacciones, que determinan la transmisión y adquisición de los agentes infecciosos y su propagación a nivel poblacional. El programa pone especial interés en aquellas enfermedades transmisibles que más contribuyan a la carga de enfermedad, tanto a nivel local, como global.

Objetivos estratégicos

- Estudiar las patologías asociadas a las poblaciones vulnerables y poblaciones migrantes, incluyendo aquellas de países con pocos recursos, tanto en origen como en destino.
- Identificar los factores relacionados con el agente, el huésped y el medio que contribuyen a aumentar la efectividad de las intervenciones de Salud Pública.
- Promover la integración gradual y progresiva de la epidemiología molecular en las estrategias de detección y vigilancia de patógenos infecciosos con mayor impacto en la Salud Pública de poblaciones vulnerables.
- Colaborar con investigadores de otros programas del Ciberesp y de otros Ciber.

Líneas de Investigación

- Investigación aplicada en prevención y control del VIH/ITS.
- Epidemiología molecular del VIH/ITS y las Hepatitis.
- Infección y enfermedad crónica.
- Infección y cáncer.
- Determinantes conductuales y sociales de la salud.

En el marco del programa DAPET está activo el programa estratégico “Inmigración y salud” de los tres que se definieron inicialmente (Salud Global y Papel de los Agentes Infecciosos en las enfermedades crónicas)

Composición del Programa 3 (investigador principal y grupo al que pertenece e institución):

- Andrés Moya (Grupo 02) -- Instituto Cavanilles de Biodiversidad y Biología Evolutiva – Valencia. C. Valenciana.
- Fernando Baquero (Grupo 33)-- Hospital Ramón y Cajal. Madrid.
- Clara Menéndez (Grupo 29)--Instituto de Inv. Biomédicas Barcelona. Hospital Clínico y Provincial De Barcelona. Cataluña.
- Enrique José Calderón Sandubete (Grupo 04) -- Fundación Reina Mercedes para la Investigación Sanitaria, Sevilla. Andalucía.
- Jordi Casabona (Grupo 27) -- Fundación Instituto de Investigación Germans Trias i Pujol-Agència de Salut Pública de Catalunya. Cataluña.
- Silvia de Sanjosé (Grupo 36) -- Instituto Catalán de Oncología. Cataluña.

Recursos económicos:

	Financiación

- **P4.- Determinantes sociales de la salud** (Coordinador: Antonio Daponte)

Objetivos estratégicos:

- Identificar y analizar todos aquellos aspectos socialmente determinados y relevantes para la salud de la población.
- Favorecer la transferencia de conocimiento al sistema nacional de salud para el diseño e implementación de las políticas de salud.
- Promover la investigación cooperativa de excelencia entre los grupos del programa, la colaboración entre los y las investigadores, y potenciar la internacionalización de las actividades.

Subprogramas de investigación activos:

1. Desigualdades según la clase social, el género, el entorno y el ámbito geográfico. Dentro de este subprograma se encuentra el Observatorio de Desigualdades en Salud (ODS), como infraestructura de apoyo a la investigación
2. Pobreza energética y salud en España antes y durante la crisis económica.
3. Crisis y salud.

Recursos económicos:

	Financiación

- **P5.- Epidemiología y prevención de salud ambiental y laboral** (Coordinadora: Adonina Tardón)

Objetivos estratégicos:

1. Estudiar el papel de los contaminantes ambientales más importantes en el aire, agua y en la dieta durante el embarazo e inicio de la vida, y sus efectos en el crecimiento y desarrollo infantil.
2. Participar en la elaboración de Guías de salud pública dirigidas al asesoramiento de políticas científicas en Europa y España.
3. Búsqueda y desarrollo de marcadores predictivos:
 - 3.1. Marcadores de exposición, de efecto y de riesgo individual
 - 3.2. Marcadores de sensibilidad
4. Evaluar el efecto de una intervención intensiva sobre el estilo de vida a base de una Dieta Mediterránea hipocalórica, actividad física y tratamiento conductual sobre el riesgo cardiovascular, diabetes tipo 2 y otros eventos primarios en comparación con el grupo control. Se evaluará también el efecto sobre la reducción del perímetro abdominal y la pérdida de peso a largo plazo y sobre la calidad de vida.
5. Estimar la interacción de los determinantes ambientales y ocupacionales en el desarrollo del cáncer de pulmón para intervenir en el diseño de políticas de prevención secundaria del cáncer de pulmón. Evaluar las relaciones exposición-respuesta para el cáncer de pulmón:
 - 5.1. Estudiar y evaluar los marcadores de exposición de efecto y de riesgo individual en la población infantil para la prevención y control.
 - 5.2. Búsqueda de marcadores de sensibilidad.
6. Contribuir al conocimiento de los genes asociados al cáncer de pulmón.
7. Contribuir al conocimiento de la exposición humana a compuestos químicos ambientales y sus consecuencias sobre la salud en el contexto de la acción europea *Human Biomonitoring Initiative in Europe (HBM4EU)*.

Subprogramas de investigación:

1. Infancia y medio ambiente (www.proyectoinma.org).
2. Disrupción endocrina, desarrollo y salud.
3. Nutrición y salud pública.
4. Estilo de vida y cáncer.
5. Biomonitorización de la exposición humana.

Composición del programa:

- Eduard Rodríguez Farré. Grupo 05. Agencia Estatal Consejo Superior De Investigaciones Científicas. Cataluña.
- Francisco Bolumar Montrull. Grupo 06. Universidad de Alcalá. Madrid.
- Nicolás Olea Serrano. Grupo 19. Fundación para la Investigación Biosanitaria en Andalucía Oriental (FIBAO). Andalucía.
- Ricard Marcos Dauder. Grupo 20. Universidad Autónoma de Barcelona. Cataluña.

- Xavier Estivill Pallejà. Grupo 22. Fundación Centro de Regulación Genómica. Cataluña.
- Jordi Sunyer Deu. Grupo 40. Centre de Recerca en Epidemiologia Ambiental (CREAL). Cataluña.
- Ferrán Ballester Díez. Grupo 41. Fundación para la Investigación Sanitaria y Biomédica de la Comunidad Valenciana (FISABIO). C. Valenciana.
- Adonina Tardón García. Grupo 53. Universidad de Oviedo. Asturias. Coordinadora del programa.

Recursos económicos:

	Financiación

- **P6.- Evaluación de Servicios de Salud** (Coordinador: Jordi Alonso)

El Programa 6 está formado por tres grupos:

- Jordi Alonso Caballero. Grupo 09. Consorcio Mar Parc de Salut de Barcelona -IMIM-PSMAR.
- Sonia Abilleira Castells. Grupo 15. Agencia de Calidad y Evaluación Sanitaria (AQuAS), y
- Fernando García Benavides. Grupo 47. Universidad Pompeu Fabra -CISAL-UPF.

En 2017 se incorporará el grupo recién admitido en la convocatoria de incorporación de nuevos grupos de la AES 2016 a CIBERESP: (Antoni Serrano, Consorcio Sanitario Sant Joan de Deu).

La finalidad de la investigación evaluativa en servicios de salud es producir evidencia científica válida sobre la contribución de los servicios sanitarios a la mejora de la salud poblacional y su coste. El Programa persigue la investigación colaborativa de excelencia en evaluación de servicios de salud centrada sobre las prioridades del Sistema Nacional de Salud, con el objetivo de transferir sus resultados a la toma de decisiones en política de salud, en gestión, en la práctica clínica y asistencial y en las decisiones de los pacientes.

Objetivos estratégicos:

- Promover conocimiento nuevo y de relevancia sobre la carga sanitaria y social de las enfermedades, y la calidad de los servicios sanitarios.
- Fomentar la investigación colaborativa con los grupos del programa y otros grupos del CIBER, RETICS, e internacionales, entre otros.
- Transferir los resultados científicos del programa al Sistema Nacional de Salud y desarrollar estrategias de mejora de las capacidades científicas de sus investigadores.

Líneas de investigación: Las principales líneas de investigación del programa de evaluación de servicios de salud son:

- Estimación de la carga de la enfermedad (*subprograma 1*).
- Metodología de edición del estado de salud (*subprograma 2*).
- Eficacia, efectividad, eficiencia, calidad y costes de los servicios de salud.
- Determinantes de la incapacidad laboral.
- Evaluación de programas de prevención y promoción de la salud en Atención Primaria.

La plataforma tecnológica BiblioPRO también se enmarca dentro de este Programa de investigación.

Recursos económicos:

	Financiación

- **P7.- Epidemiología Clínica** (Coordinador: José Ignacio Pijoan)

Objetivos estratégicos:

- Identificar y analizar los determinantes y procesos relevantes de la atención clínica de las poblaciones y de sus resultados, con énfasis en los resultados relevantes para los pacientes.
- Identificar y caracterizar intervenciones sanitarias relevantes, seguras, eficaces y eficientes, a partir tanto del estudio de intervenciones nuevas o emergentes con importante impacto potencial sobre la salud de las poblaciones como de la evaluación de los determinantes del uso y resultados de intervenciones ya en cartera de servicios a través de métodos epidemiológicos avanzados en estudios primarios y en diseños de investigación de síntesis.
- Identificar y analizar las lagunas de conocimiento, asincronías y barreras detectadas en el proceso de difusión y transferencia de los resultados de la investigación biomédica respecto a las necesidades de la atención sanitaria. Desarrollar y adaptar nuevas metodologías de generación y gestión del conocimiento y de análisis y transferencia de resultados que favorezcan la diseminación de los hallazgos de la investigación a nivel de todos los agentes y receptores de la atención sanitaria desde los gestores y proveedores de servicios y políticas de salud hasta los pacientes y la sociedad en general.
- Elaborar programas para la incorporación de los valores y preferencias de los ciudadanos en la elección del conocimiento sanitario de interés y en la priorización y adecuación de las distintas actuaciones.

Subprogramas de investigación activos:

- Estudio del proceso clínico asistencial y de los resultados observados.

- Evaluación de la eficacia, efectividad, eficiencia y seguridad de las intervenciones sanitarias y estudio de sus determinantes.
- Estudio de la validez, adecuación y utilidad de las pruebas diagnósticas y modelos pronósticos
- Metodología, registros, difusión y transferencia clínica.

Composición del programa:

- Ignacio Ferreira González. Grupo 08. Fundación Hospital Universitario Vall d'Hebron - Institut De Recerca (VHIR). Cataluña.
- Agustín Gómez de la Cámara. Grupo 23. Servicio Madrileño de Salud. Madrid.
- Ildfonso Hernández Aguado. Grupo 26. Universidad Miguel Hernández. C. Valenciana.
- José Ignacio Emparanza Knörr. Grupo 39. Asociación Instituto Biodonostia. País Vasco.
- Javier Zamora Romero. Grupo 42. Servicio Madrileño de Salud. Madrid.
- Xavier Bonfill Cosp. Grupo 43. Instituto de Investigación del Hospital de la Santa Cruz y San Pablo. Cataluña.

Recursos económicos:

Financiación	

- **Plan de formación (PF)** (Coordinadora: Beatriz Pérez-Gómez)

Programa transversal que tiene como objetivo fundamental la promoción de la formación de los investigadores en salud pública, y la consolidación de su carrera profesional en esta disciplina. Por este motivo, se priorizan tanto la atención al personal joven y en formación que se encuentra adscrito a los grupos de investigación de CIBERESP como la movilidad de los investigadores de CIBERESP dentro del mismo y con otros grupos de investigación nacionales e internacionales.

1. Acciones de movilidad:

- Movilidad internacional:
 - o Ayudas para estancias breves en el extranjero para el doctorado con mención internacional.
 - o Ayudas para movilidad internacional para personal contratado CIBERESP
- Movilidad nacional:
 - o Ayudas para estancias en grupos CIBERESP.
 - o Ayudas para estancias en otros grupos nacionales

2. Acciones específicas de perfeccionamiento:

- Encuentro de Excelencia en Salud Pública, en colaboración con CIBER-OBN.
- Premio a las mejores comunicaciones presentadas por personal investigador joven (SEE-CIBERESP).

3. Otras acciones

- Colaboración en la difusión directa de cursos o jornadas que establezcan condiciones especiales para los miembros de CIBERESP

Para mejorar la visibilidad de otro aspecto esencial de la capacidad formativa del CIBERESP en investigación se está realizando un registro de las tesis doctorales producidas en los grupos a partir de la información solicitada a los mismos, que progresivamente incorporará además información sobre producción científica asociada a la misma.

Recursos económicos:

Formación	
-----------	--

2. Objetivos

Se presentan a continuación los objetivos generales y específicos planteados en el marco de cada Programa de Investigación para el año 2017, así como los relativos al Plan de Formación de CIBERESP.

Programa	COG	Descripción C.O.G.	COE	Descripción C.O.E.
P1.- Epidemiología y control de enfermedades crónicas	P1.1.	Objetivos de recogida de información de las iniciativas y estudios multicéntricos del programa.	P1.1.1.	Continuar el estudio de los factores ambientales y genéticos asociados con cánceres comunes en España y poner en marcha el seguimiento de la cohorte de casos para iniciar los estudios de factores pronósticos, dentro del subprograma "Estudio multicéntrico de casos y controles de base poblacional sobre cáncer (MCC-Spain)".
			P1.1.2.	Profundizar en el conocimiento de la influencia de la dieta en la DM, como factor de riesgo potencialmente modificable, dentro del subprograma "Densidad mamográfica y cáncer de mama".
			P1.1.3.	Proponer un nuevo subprograma estratégico en el área de trabajo "Cribado genético de enfermedades crónicas".

Programa	COG	Descripción C.O.G.	COE	Descripción C.O.E.
			P1.1.4.	Mantener la calidad del registro de la “Plataforma de registros de cáncer de población”, así como su viabilidad en el futuro, para contribuir, entre otras cosas, a la Estrategia de Cáncer en el SNS.
			P1.1.5.	Validar un cuestionario que valore los conocimientos y actitudes de los médicos de APS en relación con la prevención, en el ámbito de la APS, de la morbi-mortalidad por lesiones de tráfico en conductores ancianos, dentro del área de Seguridad vial.
			P1.1.6.	Garantizar la sostenibilidad de la cohorte y línea de investigación “Estudio de nutrición y riesgo cardiovascular en España (ENRICA)”.
	P1.2.	Objetivos de producción científica/resultados del programa.	P1.2.1.	Mantener la cantidad y mejorar la calidad de las publicaciones conjuntas dentro del programa, desde los subprogramas “EPIC (<i>European Prospective Investigation into Cancer and Nutrition</i>)”, “InterAct”, “EPIC-CVD” y “Neuro-Epic”.

Programa	COG	Descripción C.O.G.	COE	Descripción C.O.E.
			P1.2.2.	Publicar un primer artículo sobre "Composición del suelo y mortalidad por cáncer en España", dentro del área de "Contaminación y cáncer".
			P1.2.3.	Publicar un artículo en una revista internacional en los subprogramas "Estudio DARIOS", "Estudio FRESCO", "Estudio POIBC", y en el área "Nutrición infantil y desarrollo antropométrico".
P2.- Prevención, Vigilancia y Control de Enfermedades Transmisibles (PREVICET)	P2.1.	Impulsar la investigación colaborativa en el estudio de la efectividad de la vacunación antigripal para prevenir la infección confirmada en casos de gripe leve y la hospitalización por gripe y sus complicaciones, así como los factores asociados a la vacunación de los grupos de riesgo. La línea prioritaria es impulsar la investigación sobre efectividad de la vacuna antigripal para reducir la carga de enfermedad.	P2.1.1.	Impulsar la investigación sobre efectividad de la vacuna antigripal para prevenir carga de enfermedad.
			P2.1.2.	Impulsar la investigación de la efectividad de la vacuna antigripal frente a casos leves y graves de gripe, en etapas tempranas de la onda epidémica gripal y ofreciendo información sobre la protección de la vacuna por tipo/subtipo de virus gripal, así como en diferentes grupos de edad y grupos de riesgo. La plataforma desarrollada deberá tener la suficiente flexibilidad para poder ofrecer estimaciones de efectividad de la vacuna antigripal en una situación de pandemia gripal.

Programa	COG	Descripción C.O.G.	COE	Descripción C.O.E.
			P2.1.3.	Impulsar la investigación sobre factores asociados a la cobertura de vacunación antigripal estacional en población de 65 años y más.
			P2.1.4.	Impulsar la investigación sobre factores asociados a la cobertura de vacunación antigripal estacional en población < 65 años pertenecientes a grupos de riesgo.
			P2.1.5.	Impulsar la investigación sobre factores asociados a la cobertura de vacunación antigripal estacional en trabajadores sanitarios..
	P2.2.	Potenciar la investigación colaborativa sobre las infecciones inmunoprevenibles de etiología vírica (sarampión, rubéola, parotiditis) o bacteriana (enfermedad neumocócica, enfermedad meningocócica y tos ferina) para mejorar la vigilancia epidemiológica y su control mediante los programas de vacunación.	P2.2.1.	Investigar la efectividad de la vacuna de la parotiditis.
			P2.2.2.	Contribuir a la eliminación del sarampión y de la rubeola.
			P2.2.3.	Impulsar la investigación sobre efectividad de la vacuna de la tos ferina para prevenir la enfermedad.

Programa	COG	Descripción C.O.G.	COE	Descripción C.O.E.
			P2.2.4.	Impulsar la investigación sobre efectividad de las vacunas conjugadas para prevenir la enfermedad neumocócica.
			P2.2.5.	Identificar factores de riesgo asociados al desarrollo de tos ferina o enfermedad neumocócica.
	P2.3.	Mejorar el conocimiento de los brotes epidémicos que se producen en la comunidad, los factores asociados y la efectividad de las medidas de prevención y control adoptadas. Las líneas prioritarias son: investigar las características, factores asociados y costes, de los brotes de enfermedades transmisibles que tienen un importante impacto en la comunidad, así como evaluar la efectividad de las medidas de control adoptadas.	P2.3.1.	Identificar los factores ambientales que se asocian a la aparición de casos de fiebre del Nilo Occidental en Andalucía. Los grupos 1, 12 y 32 también podrían con su experiencia en el estudio geográfico de distribución de factores que se asocian a la aparición y desarrollo de esta u otras infecciones.
			P2.3.2.	Estudiar factores asociados a los brotes de gastroenteritis aguda por Norovirus en instituciones cerradas y semicerradas.

Programa	COG	Descripción C.O.G.	COE	Descripción C.O.E.
			P2.3.3.	Investigar las características de los brotes de gastroenteritis por Norovirus de los grupos I, II y IV en instituciones cerradas o semicerradas (residencias geriátricas, centros sociosanitarios, hospitales, guarderías y centros de preescolar) con especial referencia a la detección asintomática y a la posible implicación de la contaminación ambiental.
	P.2.4.	Relacionar la investigación y control como forma de mejora de la situación epidemiológica de la TB en España.	P2.4.1.	Influencia de la crisis económica en la epidemiología de la TB.
			P2.4.2.	Evaluación de programas de control. Estimar es la importancia del tabaquismo en el riesgo de infección y enfermedad tuberculosa.
			P2.4.3.	Seguimiento de los pacientes con TB infectados por VIH para determinar la incidencia de cáncer de pulmón o hepático y analizar la supervivencia.

Programa	COG	Descripción C.O.G.	COE	Descripción C.O.E.
			P2.4.4.	Estudiar el papel de los IGRAs en el diagnóstico de infección tuberculosa en subpoblaciones pediátricas especialmente vulnerables.
			P2.4.5.	Estudiar la farmacocinética de las nuevas dosis y presentaciones de fármacos antituberculosos en pediatría.
	P2.5.	Desarrollo de la investigación colaborativa en el campo de la vigilancia, la prevención y el control de las hepatitis víricas.	P2.5.1.	Investigar las características y factores asociados a la incidencia de hepatitis A
			P2.5.2.	Investigar la epidemiología de las hepatitis A y B en hombres que tienen sexo con hombres.
			P2.5.3.	Investigar la efectividad e impacto de la vacunación antihepatitis B.
	P2.6.	Evaluar el impacto sobre la salud pública de las enfermedades emergentes y reemergentes en España.	P2.6.1.	Identificar los factores ambientales, socio-demográficos y epidemiológicos que afectan al riesgo de introducción o de reintroducción de enfermedades emergentes y reemergentes.
	P2.7.	Mejorar el conocimiento epidemiológico de las ITS en la población general y en grupos vulnerables, y mejorar la prevención y el control y adaptar los sistemas de información.	P2.7.1.	Identificar las características epidemiológicas y sociodemográficas asociadas a las ITS más relevantes.

Programa	COG	Descripción C.O.G.	COE	Descripción C.O.E.
P3.- Determinantes Biológicos y Conductuales en la adquisición y propagación de Enfermedades transmisibles en poblaciones vulnerables (Programa DAPET)	P3.1.	Mejorar y monitorear el conocimiento sobre el estado de salud de la población inmigrante en el ámbito de las enfermedades transmisibles y no transmisibles.	P3.1.1.	Identificar determinantes relacionados con los problemas de salud ligados a enfermedades transmisibles de la población inmigrada.
			P3.1.2.	Describir el acceso y la calidad de la atención sanitaria de poblaciones vulnerables en España en el contexto de la crisis económica.
			P3.1.3.	Estimar el impacto de la crisis económica sobre las principales enfermedades infecciosas de declaración obligatoria en la población inmigrada.
			P3.1.4.	Consolidar la plataforma "Proyecto de Estudios Longitudinales en Familias Inmigradas (PELFI)".
	P3.2.	Consolidar y expandir el Subprograma de Salud e Inmigración.	P3.2.1.	Dinamizar la identificación de proyectos colaborativos entre los grupos del Subprograma de Salud e Inmigración y otros grupos intra e interciber.
			P3.2.2.	Potenciar las publicaciones conjuntas entre los grupos del Subprograma.

Programa	COG	Descripción C.O.G.	COE	Descripción C.O.E.
			P3.2.3.	Diversificar e incrementar el número de fuentes de financiación identificadas y el número de proyectos enviados.
	P3.3.	Evaluar los resultados del Subprograma de Salud e Inmigración.	P3.3.1.	Aumentar el número de publicaciones científicas enviadas a revistas indexadas desde el Subprograma.
	P3.4.	Explorar la posibilidad de fomentar actividades científicas en el marco del Subprograma de Salud Global y/o del Subprograma sobre Agentes transmisibles y enfermedades crónicas.	P3.4.1.	Identificar proyectos colaborativos en el marco de cada subprograma.
P4.- Determinantes sociales de la salud	P4.1.	Evaluar el impacto de la crisis económica y las políticas correspondientes en la salud y en las desigualdades en salud.	P4.1.1.	Desarrollar el proyecto FIS coordinado sobre el "efecto de la crisis en la salud".
			P4.1.2.	Promover el conocimiento y la reflexión sobre los cambios asociados a la crisis, las respuestas políticas, los sistemas sanitarios y la salud.

Programa	COG	Descripción C.O.G.	COE	Descripción C.O.E.
			P4.1.3.	Promover la difusión del conocimiento sobre el impacto de la crisis en la salud hacia la ciudadanía y las instituciones políticas.
	P4.2.	Desarrollar el subprograma de "Pobreza energética y salud"	P4.2.1.	Analizar la asociación ente la pobreza energética y la salud
			P4.2.2.	Evaluar una intervención orientada a personas en situación de pobreza energética
	P4.3.	Generar subprogramas adicionales entre los grupos del programa.	P4.3.1.	Identificar y organizar el repositorio de la base de datos e indicadores de contexto de las CCAA.
			P4.3.2.	Promover un subprograma de diseño longitudinal y base individual.
			P4.3.3.	Promover un subprograma de cooperación internacional (europea).
	P4.4.	Contribuir a facilitar la investigación sobre los determinantes sociales y la salud	P4.4.1.	Organizar y actualizar el repositorio de la base de datos e indicadores de contexto de las CCAA.
	P4.5.	Desarrollar los objetivos del Observatorio de Desigualdades en Salud (ODS)	P4.5.1.	Orientar el Observatorio de Desigualdades en Salud como un instrumento adicional del programa y de otras áreas del CIBER.

Programa	COG	Descripción C.O.G.	COE	Descripción C.O.E.
P5.- Epidemiología y prevención de salud ambiental y laboral	P5.1.	Avanzar en el análisis del efecto de la exposición prenatal y postnatal a contaminantes ambientales en el neurodesarrollo, la función pulmonar, alergia y salud respiratoria en la cohorte INMA.	P5.1.1.	Analizar el efecto de la exposición prenatal a contaminantes ambientales y el neurodesarrollo en los niños de la Cohorte INMA a los 7 años de edad.
			P5.1.2.	Analizar el efecto de la exposición postnatal a contaminantes ambientales y el neurodesarrollo en los niños de la Cohorte INMA a los 7 años de edad.
			P5.1.3.	Analizar el efecto de la exposición prenatal a contaminantes ambientales y la función pulmonar, alergia y salud respiratoria en los niños de la Cohorte INMA a los 7 años de edad.
			P5.1.4.	Analizar el efecto de la exposición postnatal a contaminantes ambientales y la función pulmonar, alergia y salud respiratoria en los niños de la Cohorte INMA a los 7 años de edad.
			P5.1.5.	Descripción y cuantificación de factores asociados al sobrepeso y obesidad a edad infantil.

Programa	COG	Descripción C.O.G.	COE	Descripción C.O.E.
	P5.2.	Avanzar en el análisis del efecto de la exposición prenatal y postnatal a contaminantes ambientales en el desarrollo de la obesidad y marcadores cardiovasculares en la cohorte INMA.	P5.2.1.	Analizar el efecto de la exposición prenatal a contaminantes ambientales y el desarrollo de obesidad y sobrepeso en los niños de la Cohorte INMA a los 7 años de edad.
			P5.2.2.	Analizar el efecto de la exposición postnatal a contaminantes ambientales y el desarrollo de obesidad y sobrepeso en los niños de la Cohorte INMA a los 7 años de edad.
	P5.3.	Evaluar el impacto de los factores ambientales, ocupacionales y de estilos de vida en la etiología y pronóstico del cáncer en hombres y mujeres.	P5.2.3.	Analizar el efecto de la exposición prenatal a contaminantes ambientales y los marcadores cardiovasculares en los niños de la Cohorte INMA a los 7 años de edad.
			P5.2.4.	Analizar el efecto de la exposición postnatal a contaminantes ambientales y los marcadores cardiovasculares en los niños de la Cohorte INMA a los 7 años de edad.
			P5.2.5.	Describir el efecto combinado de la disrupción endocrina a través de biomarcadores de exposición y describir su relación con la obesidad, desarrollo y salud reproductiva.

Programa	COG	Descripción C.O.G.	COE	Descripción C.O.E.
	P5.3.	Evaluar el impacto de los factores ambientales, ocupacionales y de estilos de vida en la etiología y pronóstico del cáncer en hombres y mujeres.	P5.3.1.	Avanzar en la identificación de los genes que están implicados en el cáncer de pulmón ocupacional para ayudar a identificar dianas de tratamiento o individuos que estén en alto riesgo de desarrollar la enfermedad.
			P5.3.2.	Intervenir en el diseño de políticas de prevención secundaria del cáncer de pulmón en España.
	P5.3.	Evaluar el impacto de los factores ambientales, ocupacionales y de estilos de vida en la etiología y pronóstico del cáncer en hombres y mujeres.	P5.3.3.	Analizar la asociación ocupacional entre exposición a asbestos, hidrocarburos aromáticos policíclicos, sílice y cáncer de pulmón según susceptibilidad genética individual del trabajador expuesto.
			P5.3.4.	Estudiar el papel de estilos de vida y determinantes genéticos en la etiología del cáncer gástrico, pulmonar y de vejiga mediante <i>pooled-analyses</i> de datos individuales recogidos en estudios observacionales del CIBERESP incluidos en consorcios internacionales.

Programa	COG	Descripción C.O.G.	COE	Descripción C.O.E.
	P5.3.	Evaluar el impacto de los factores ambientales, ocupacionales y de estilos de vida en la etiología y pronóstico del cáncer en hombres y mujeres.	P5.3.5.	Inclusión y colaboración en el Consorcio Europeo StoP de estudios epidemiológicos de casos y controles sobre cáncer de estómago.
			P5.3.6.	Colaboración como miembros constituyentes del Proyecto DEDIPAC para el estudio de los determinantes de la dieta y Actividad Física dentro de la acción europea Joint Programming Initiative (JPI) 'A Healthy Diet for a Healthy Life'.
			P5.3.7.	Continuar la colaboración en el estudio de Intervención PREDIMED-PLUS DM y otros grupos de CIBEROBN.
	P5.4.	Difundir el conocimiento de la prevención primaria de las asociaciones entre medio ambiente y desarrollo de salud en la infancia a la población general y organizaciones sociales y gubernamentales.	P5.4.1.	Fomentar la colaboración entre los grupos de distintos ámbitos y de Europa de los Subprogramas infancia y medio ambiente y ocupación y salud.
			P5.4.2.	Incrementar el grado de transferencia e influir en el diseño de políticas de prevención relacionadas con la infancia.

Programa	COG	Descripción C.O.G.	COE	Descripción C.O.E.
			P5.4.3.	Ayudar en la difusión a la población general, asociaciones y profesionales de la salud, del efecto de la neurotoxicidad y neuro-estrogenicidad de contaminantes ambientales y/o vehiculados a través de la alimentación en relación con la exposición durante el desarrollo.
			P5.4.4.	Incrementar el grado de transferencia a las organizaciones relacionadas con el trabajo e influir en el diseño de políticas de prevención relacionadas con la exposición ocupacional a cancerígenos en el trabajo.
			P5.5.1.	Armonizar los procedimientos de análisis para el estudio de la exposición a contaminantes químicos de interés en Europa.

Programa	COG	Descripción C.O.G.	COE	Descripción C.O.E.
P6.- Evaluación de Servicios de Salud	P6.1.	Promover conocimiento nuevo y relevante sobre la carga y los costes de las enfermedades, y la calidad de los servicios sanitarios.	P6.1.1.	Iniciar y completar la recogida de datos de los 9 proyectos colaborativos de investigación activos y liderados por investigadores del programa. Seguir analizando y publicar los resultados de 7 proyectos de investigación colaborativos con financiación finalizada liderados por investigadores del programa.
	P6.2.	Fomentar la colaboración entre los grupos del programa con otros grupos del CIBER, RETICS y otros.	P6.2.1.	Potenciar la investigación colaborativa, dentro del programa, del CIBERESP, demás áreas del CIBER y RETICS (REDISSEC i redIAPP). En particular se intentará promover y solicitar proyectos de investigación conjuntos (incluyendo H2020) y organizar reuniones científicas.
			P6.2.2.	Realizar publicaciones conjuntas.
			P6.2.3.	Mejorar las capacidades científicas de los investigadores del programa.

Programa	COG	Descripción C.O.G.	COE	Descripción C.O.E.
	P6.3.	Transferir los resultados científicos del programa	P6.3.1.	Mantener y actualizar, en colaboración con grupos de los CIBER y RETICs, la plataforma tecnológica BiblioPRO actualizando sus contenidos y promoviendo la producción científica directa. Desarrollar un repositorio de indicadores de calidad asistencial y uso de recursos sanitarios (BiblioINDICA).
			P6.3.2.	Asegurar la elaboración de productos de transferencia para el SNS y otros actores relevantes ligados a los proyectos del programa.
	P6.1.	Promover conocimiento nuevo y relevante sobre la carga y los costes de las enfermedades, y la calidad de los servicios sanitarios.	P6.1.1.	Iniciar y completar la recogida de datos de los 9 proyectos colaborativos de investigación activos y liderados por investigadores del programa. Seguir analizando y publicar los resultados de 7 proyectos de investigación colaborativos con financiación finalizada liderados por investigadores del programa.

Programa	COG	Descripción C.O.G.	COE	Descripción C.O.E.
P7.- Epidemiología Clínica	P7.1.	Objetivos de progreso en la ejecución y recogida de información de las iniciativas y estudios multicéntricos en marcha	P7.1.1.	Completar la recogida de datos finales, el análisis de los mismos y los procesos de publicación y difusión científica de los resultados de los proyectos que finalizan en 2016 o a lo largo de 2017. Finalización de publicación de resultados del proyecto EMPARO.
			P7.1.2.	Continuar con el reclutamiento, seguimiento, monitorización y colección de datos de los proyectos colaborativos activos en 2017.
			P7.1.3.	Puesta en marcha de los nuevos proyectos y continuar la ejecución de los proyectos MAPAC (Mejora de la Práctica Asistencial y Clínica) activos, con producción y difusión de resultados intermedios y/o finales en función del cronograma de cada proyecto.
	P7.2.	Objetivos de fomento de la colaboración intra-programa	P7.2.1.	Potenciar el subproyecto estratégico MAPAC con la incorporación de nuevos proyectos colaborativos intraprograma.

Programa	COG	Descripción C.O.G.	COE	Descripción C.O.E.
			P7.2.2.	Consolidar el conocimiento generado por el Programa en relación con los proyectos y acciones MAPAC para impulsar su transferibilidad. Potenciación de la usabilidad de la Plataforma digital DianaSalud.
			P7.2.3.	Desarrollo de procedimientos de integración e implementación de sistemas de evaluación de la evidencia en la toma de decisiones estratégicas en la atención clínica. Continuación con el desarrollo de la acción de adecuación GRADE a programa MAPAC (GRA-MA).
			P7.2.4.	Potenciar acciones colaborativas de los grupos en el ámbito de la investigación sobre tratamiento/diagnóstico/pronóstico. Utilización de registros clínicos multicéntricos como marco de colaboración intra-programa.
			P7.2.5.	Potenciar la participación colaborativa en ensayos y proyectos multicéntricos de tipo nacional e internacional de cara a las convocatorias de financiación 2017.

Programa	COG	Descripción C.O.G.	COE	Descripción C.O.E.
			P7.2.6.	Fomento de actividades coordinadas de tipo metodológico y formativo para los miembros del Programa. Continuar líneas formativas en el ámbito de la inferencia causal y la evaluación de tecnologías. Inicio de acciones formativas y de integración conceptual en las áreas de diagnóstico y pronóstico.
			P.7.2.7.	Potenciar el desarrollo de colaboraciones y alianzas con grupos de otros Programas del CIBERESP (evaluación económica, de calidad de vida, de servicios sanitarios, etc.).
	P7.3.	Objetivos de producción científica/resultados del programa	P7.3.1.	Promover la transferencia de los resultados de las evaluaciones de la adecuación de prestaciones sanitarias a la comunidad científica y asistencial. Desarrollo de las herramientas de utilización de criterios GRADE en el contexto de evaluación de la adecuación de prestaciones asistenciales (MAPAC), difusión de su existencia y utilidad y promoción de su uso.

Programa	COG	Descripción C.O.G.	COE	Descripción C.O.E.
			P7.3.2.	Promover la publicación de los resultados de investigación primaria y secundaria en el ámbito de los subprogramas del plan estratégico.
PF.- Plan de Formación	PF.1.	Potenciar el desarrollo científico y profesional de los investigadores jóvenes en Salud Pública (Acciones de perfeccionamiento).	PF.1.1.	Facilitar la mejora de las tesis doctorales en Salud Pública gracias a la interacción entre investigadores junior y senior (Encuentros de excelencia).
			PF.1.2.	Promocionar la presentación de los trabajos de investigación de calidad de los investigadores jóvenes en reuniones de Salud Pública.
	PF.2.	Fomentar la movilidad de los investigadores de CIBERESP (Acciones de movilidad) favoreciendo el trabajo colaborativo.	PF.2.1.	Promover las estancias en grupos internacionales de los investigadores pre-doctorales, para la obtención de la mención de Doctor Europeo/Internacional
			PF.2.2.	Promover las estancias en grupos internacionales de los investigadores contratados CIBERESP
			PF.2.3.	Potenciar la colaboración intraCIBER apoyando las estancias de investigadores CIBERESP en otros grupos del mismo.

Programa	COG	Descripción C.O.G.	COE	Descripción C.O.E.
			PF.2.2.	Potenciar la colaboración con otros grupos nacionales de prestigio, apoyando las estancias de investigadores CIBERESP los mismos
	PF.3.	Facilitar el acceso de los investigadores CIBERESP a acciones formativas.	PF.3.1.	Colaboración en la difusión directa de cursos o jornadas que establezcan condiciones especiales para los miembros de CIBERESP (precios reducidos o plazas reservadas).

3. Actuaciones

Se listan a continuación las principales actuaciones previstas por CIBERESP para el logro de los objetivos a alcanzar durante la anualidad 2017. El código de actividad que identifica a cada una de estas muestra la vinculación de la actividad con el programa científico (P1-P7 y PF) y con los objetivos planteados en el apartado 2 de este documento.

CodA	Actividad
P1.1.1.1.	Continuar el análisis de los objetivos marcados en el proyecto inicial, incluyendo el estudio de interacciones gen-ambiente.
P1.1.1.2.	Desarrollo de los protocolos de seguimiento para cada tumor incluido en el estudio e iniciar la recogida de datos.
P1.1.2.1.	Reconstrucción de patrones dietéticos, validación de los mismos y estudio de asociación entre dichos patrones y la DM.
P1.1.3.1	Constituir grupo de trabajo y desarrollar la propuesta.
P1.1.4.1.	Continuar las actividades de los registros participantes.
P1.1.5.1.	Diseñar el cuestionario y pilotarlo en una muestra de conveniencia de médicos de APS pertenecientes a las dos principales sociedades de médicos de APS españolas: SEMFYC y SEMERGEN.
P1.1.6.1.	Establecer una nueva subcohorte (Seniors-ENRICA II), con personas de 70 años y más en la comunidad de Madrid.
P1.2.1.1.	Continuar con el desarrollo de los proyectos financiados a estos subprogramas dentro de la convocatoria AES.
P1.2.2.1.	Recabar y procesar la información proporcionada por el Instituto Geológico y Minero de España (IGME).
P1.2.3.1.	Realizar un seguimiento prospectivo de algunas de las cohortes participantes en el estudio DARIOS para analizar la relación entre estilos de vida y aparición de enfermedad cardiovascular.
P1.2.3.2.	Analizar los datos de las cohortes participantes en el estudio FRESCO con el fin de identificar el valor umbral del perímetro de la cintura que maximice la capacidad predictiva de acontecimientos coronarios.
P1.2.3.3.	Analizar los datos con el fin de determinar los predictores del cambio de sueño en niños de 8 a 10 años.
P1.2.3.4.	Continuar recogida de datos en colegio.
P2.1.1.1.	Realización de talleres sobre enfermedades emergentes y resistencias farmacológicas
P2.1.2.1.	Llevar a cabo nuevos proyectos colaborativos, al menos uno con los 6 grupos del Programa, y con otros grupos (CIBERESP, etc.) si fuera posible.
P2.1.3.1.	Desarrollar un proyecto con otras áreas temáticas del CIBER.
P2.2.1.1.	Ejecutar los proyectos colaborativos existentes sobre enfermedades prevenibles por las vacunas triple vírica, antigripal y antipertusis: En cuanto a la gripe se desarrollan proyectos en los que colaboran investigadores del CIBER de Enfermedades Respiratorias (CIBERES). En el campo de la investigación sobre efectividad de la vacunación antigripal para reducir la carga de enfermedad, el grupo 32 lidera el proyecto de la AES PI13/02123, en el que colaboran investigadores del grupo 01 del PREVICTET y de otros grupos CIBERESP (grupos 11 y 28), así como grupos de investigación y vigilancia pertenecientes a todas las CCAA de España. Este proyecto plantea la utilización de estructuras de vigilancia y atención

CodA	Actividad
	sanitaria ya establecidas en todo el Estado para contribuir a las estrategias de prevención de la gripe. Así mismo participa en la red Europea I-MOVE (<i>Influenza monitoring vaccine effectiveness in the European Union and European Economic Area</i>) para evaluar la efectividad de la vacuna antigripal 2015-16 en menores de 65 años en Europa y en un proyecto Europeo de Horizonte 2020 para la estimación de la efectividad de la vacunación antigripal 2015-16 en mayores de 64 años en Europa.
P2.2.2.1.	Ejecutar los proyectos colaborativos existentes sobre enfermedades prevenibles por las vacunas triple vírica, antigripal y antipertusis: En cuanto al estudio filogenéticos del virus del Sarampión se va a realizar conjuntamente entre los grupos 32 y 13 del PREVICET con la concurrencia de un contrato de investigación a cargo de este programa. Sus resultados contribuirán a mejorar la vigilancia del sarampión en la última fase de su eliminación.
P2.2.6.1.	Seguir colaborando con la RED ESIGEM (Estudio de la Influenza Genética en la Enfermedad Meningocócica) e <i>International Meningococcal Disease Consortium</i> .
P.2.3.1.1.	Realizar un estudio descriptivo de las arbovirosis en España.
P.2.3.2.2.	Llevar a cabo el estudio FIS concedido en la última convocatoria.
P.2.4.1.1.	A partir del proyecto MEISI (Múltiples evidencias sobre salud, atención en salud, inmigración y vulnerables, Subprograma de inmigración y salud) y de un estudio FIS (PI13/01962) se profundizará en el impacto de la crisis económica y de la inmigración en la tuberculosis.
P.2.5.5.1.	En cuanto a las nuevas estrategias para el control de las hepatitis víricas se evaluarán diferentes estrategias de cribado en la población o subpoblaciones de riesgo, así como el impacto de los nuevos tratamientos en la incidencia de la enfermedad.
P.2.7.1.1	Estudiar las características epidemiológicas y sociodemográficas asociadas a las ITS más relevantes en los casos detectados en grandes ciudades (Barcelona y posiblemente Madrid).
P3.1.1.1.	Ejecutar los proyectos de investigación propuestos desde el Subprograma con subvención FIS (obtenidos en la convocatoria 2013): <ul style="list-style-type: none"> • Evolución de los determinantes biológicos y estructurales en una cohorte de familias inmigradas. • Analizar la influencia de la crisis económica en el acceso y calidad de la atención sanitaria de poblaciones vulnerables en España. • Estimar el impacto de la crisis económica sobre las principales enfermedades infecciosas de declaración obligatoria en la población inmigrada.
P3.1.1.2.	Ejecutar los proyectos de investigación propuestos por el Subprograma con subvenciones FIS (PI14/01146) que, juntamente con el anterior, forman parte de la plataforma de cohortes PELFI: <ul style="list-style-type: none"> • Trabajo, inmigración y salud en una cohorte de población inmigrante en España (Alicante). • Relación del entorno psicosocial de los adolescentes y su salud mental REPASAME (Barcelona).
P3.2.1.1.	Diseminar y dar visibilidad al documento con impacto político (<i>Policy Brief</i>).
P3.2.1.2.	Celebrar una reunión anual de los grupos del Subprograma de Salud e Inmigración.
P3.2.1.3.	Dar visibilidad al Subprograma y a las actividades de investigación que está realizando con la organización de una Mesa en el Congreso Anual de la Sociedad Española de Epidemiología y participando en otras conferencias de ámbito internacional (<i>European</i>

CodA	Actividad
	<i>Public Health Conference y European Conference on Migrant and Ethnic Minority Health).</i>
P3.2.1.4	Explorar e identificar sinergias de los proyectos en marcha del Subprograma con otros proyectos de otras áreas temáticas Ciber.
P3.2.1.5.	Identificar fuentes potenciales de financiación para proyectos de interés en convocatorias nacionales e internacionales. Presentar 1 proyecto colaborativo como mínimo a 1 convocatoria nacional o internacional.
P3.2.1.6.	Participación en el paquete de trabajo sobre “ <i>Access of migrant population HIV diagnosis and care</i> ” dentro del Proyecto EURO-EDAT <i>The European HIV Early Diagnosis and Access to Treatment</i> (DG SANCO 2014-2017).
P3.2.1.7.	Establecer redes internacionales a través de la participación en convocatorias de ámbito europeo.
P3.2.1.8.	Dinamizar la pestaña del Subprograma en la web del CIBERESP.
P3.2.1.9.	Iniciar tesis doctorales dentro de las investigaciones en marcha.
P3.3.1.1.	Someter a publicación en revistas nacionales o internacionales, como mínimo 2 artículos de ámbitos específicos derivados de estudios realizados de forma coordinada con los grupos del Subprograma.
P3.3.1.2.	Enviar un artículo colaborativo entre grupos del Subprograma a una revista del ámbito nacional o internacional.
P3.4.1.1.	Explorar e identificar proyectos para activar los subprogramas Salud Global y Agentes transmisibles y enfermedades crónicas.
P4.1.1.1.	Analizar los datos disponibles de los proyectos del subprograma que permitan evaluar el impacto de la crisis en la salud.
P4.1.2.1.	Publicar los resultados científicos del subprograma.
P4.1.3.1.	Publicar un Atlas de Indicadores de Contexto de las CCAA incluyendo el período de antes y después del comienzo de la crisis.
P4.2.1.1.	Analizar los datos disponibles de los proyectos del subprograma que permitan evaluar el impacto de la pobreza energética en la salud.
P4.2.2.1.	Evaluar la intervención sobre la pobreza energética.
P4.3.1.1.	Analizar con los grupos posibles proyectos cooperativos.
P4.3.2.1.	Organizar un diseño longitudinal para el estudio del cambio en los determinantes sociales en la salud, considerando los diferentes grupos sociales, con perspectiva de género y considerando el contexto de las CCAA..
P4.3.3.1.	Valorar una acción europea entre los grupos del programa.
P4.4.1.1.	Residenciar los indicadores y los datos del contexto con un software utilizable en abierto.
P4.5.1.1.	Organizar un grupo del programa de análisis estratégico del Observatorio.
P5.1.1.1.	Medir el efecto de la exposición prenatal a contaminantes ambientales y el neurodesarrollo en los niños de la Cohorte INMA a los 7 años de edad.
P5.1.2.1.	Medir el efecto de la exposición postnatal a contaminantes ambientales y el neurodesarrollo en los niños de la Cohorte INMA a los 7 años de edad.
P5.1.3.1.	Medir el efecto de la exposición prenatal a contaminantes ambientales y la función pulmonar, alergia y salud respiratoria en los niños de la Cohorte INMA a los 7 años de edad.
P5.1.4.1.	Medir el efecto de la exposición postnatal a contaminantes ambientales y la función pulmonar, alergia y salud respiratoria en los niños de la Cohorte INMA a los 7 años de edad.
P5.1.5.1.	Medir y cuantificar los factores asociados al sobrepeso y obesidad a edad infantil.

CodA	Actividad
P5.2.1.1.	Medir el efecto de la exposición prenatal a contaminantes ambientales y el desarrollo de obesidad y sobrepeso en los niños de la Cohorte INMA a los 7 años de edad.
P5.2.2.1.	Medir el efecto de la exposición postnatal a contaminantes ambientales y el desarrollo de obesidad y sobrepeso en los niños de la Cohorte INMA a los 7 años de edad.
P5.2.3.1.	Medir el efecto de la exposición prenatal a contaminantes ambientales y los marcadores cardiovasculares en los niños de la Cohorte INMA a los 7 años de edad.
P5.2.4.1.	Medir el efecto de la exposición postnatal a contaminantes ambientales y los marcadores cardiovasculares en los niños de la Cohorte INMA a los 7 años de edad.
P5.2.5.1.	Medir el nivel de los biomarcadores de exposición y describir su relación con la obesidad, desarrollo y salud reproductiva.
P5.3.1.1.	Identificar los genes que están implicados en el cáncer de pulmón ocupacional.
P5.3.2.1.	Diseñar programas de prevención secundaria del cáncer de pulmón en España.
P5.3.3.1.	Medir la susceptibilidad genética en la exposición a asbestos, hidrocarburos aromáticos policíclicos, sílice y cáncer de pulmón.
P5.3.4.1.	Realizar <i>pooled-analyses</i> de datos individuales recogidos en estudios observacionales del CIBERESP incluidos en consorcios internacionales de investigación en cáncer.
P5.3.5.1.	Colaborar en el Consorcio Europeo StoP de estudios epidemiológicos de casos y controles sobre cáncer de estómago.
P5.3.6.1.	Analizar los determinantes de la dieta y Actividad Física dentro de la acción europea <i>Joint Programming Initiative (JPI) 'A Healthy Diet for a Healthy Life'</i> .
P5.3.7.1.	Realizar la inclusión de individuos en el estudio de Intervención PREDIMED-PLUS DM.
P5.4.1.1.	Realizar estudios colaborativos en Europa de los Subprogramas infancia y medio ambiente y ocupación y salud.
P5.4.2.1.	Diseñar programas de difusión de conocimiento de influencia del medio ambiente en el desarrollo de la salud en la infancia.
P5.4.3.1.	Diseñar programas de difusión de conocimiento de influencia de la alimentación en el desarrollo de la salud en la infancia.
P5.4.4.1.	Diseñar programas de difusión de conocimiento de influencia de la prevención en el trabajo para organizaciones profesionales y generales.
P6.1.1.1.	<p>Iniciar y completar la recogida de datos de los siguientes proyectos activos: Cohorte MCVL (Trayectorias laborales e Incapacidad Permanente); EQ-5D (normas españolas de la nueva versión 5 niveles); Cohorte UNIVERSAL (Universidad y Salud Mental); PROMIS.ES (Validación PROMIS en España); Cohorte CaPROST10 (Efectividad a 10 años C. Próstata); ASTROLAB (Evaluación de Broncodilatadores en niños con asma en España y en Europa); PCO-CRV (<i>Prostate Cancer Outcomes- Compare and Reduce Variation</i>); PRO (Aplicación de los instrumentos PRO en España); CEPS (Carga de la Enfermedad Profesional); INTEVAL (Prevención Trastornos Musculoesqueléticos); Cohorte RACAT (Registro de Artroplastias de Cataluña); y Pre-TEST-Stroke (<i>Personalizing REperfusion Therapeutic Strategies in Stroke</i>).</p> <p>Enlace de registros sanitarios: Establecer el marco conceptual y criterios necesarios para el pilotaje de vinculación de al menos 2 de las cohortes anteriores.</p>
P6.1.1.2.	Analizar y publicar los resultados de los siguientes proyectos con recolección de datos completada: BiblioPRO (Biblioteca virtual Instrumentos PRO); EMPARO (Descripción); ESSARC (Evaluación artroplastias); INSAyD (Diagnóstico y Gravedad de Depresión y

CodA	Actividad
	Ansiedad); PEGASUS/EU-WMH (Carga de la Enfermedad Mental en Región Murcia); ECTS en América Latina y el Caribe; INFAP (Coste-efectividad de Terapia No Farmacológica vs Antidepresivos en Depresión Mayor); y No-Iniciadores (Costes de la no-iniciación de fármacos en AP).
P6.1.2.1.	Desarrollar y solicitar al menos un nuevo proyecto de investigación colaborativo de uno de los subprogramas científicos..
P6.2.1.1.	Solicitar un proyecto Inter-CIBER, y un proyecto de Innovación Instituto Carlos III para los Institutos de Investigación Sanitaria. Solicitar al menos un proyecto en la convocatoria H2020. Participar en el desarrollo de la <i>Joint Action on Chronic Diseases</i> (JA CHRODIS PLUS) de buenas prácticas en multimorbilidad y problemas de salud específicos.
P6.2.2.1.	Enviar artículos científicos colaborativos a revistas de ámbito nacional e internacional (al menos 15).
P6.2.3.1.	Realizar la III Jornada Científica BiblioPRO (19 Febrero, ISCIII, Madrid). Diseñar y desarrollar, en colaboración con el Programa de Formación de CIBERESP los cursos acreditados: a) EMPRO, Evaluación de Instrumentos de Medida de la Salud; y b) Curso de Introducción a la Evaluación Económica de Servicios (11 edición).
P6.2.3.2.	Completar la formación doctoral de al menos a 2 de los investigadores del programa.
P6.3.1.1.	Incorporar nuevos instrumentos, evaluaciones, actividades y servicios a la plataforma tecnológica BiblioPRO: en 2017 se realizará el cruzamiento de bases de datos con PROQOLID, una de las mayores librerías de PRO a nivel internacional.
P6.3.1.2.	Elaborar la primera versión del repositorio de evaluación servicios de salud BiblioINDICA, incluyendo indicadores de calidad asistencial y uso de recursos sanitarios utilizados en España, en colaboración con grupos de la REDISSEC. Elaborar una Base de Datos de Coste Unitarios para Atención Primaria de España, en colaboración con redIAPP.
P6.3.2.1.	Participar en la elaboración de 5 nuevas Guías de la Práctica Clínica (GPC): Nuevas modalidades de atención (domiciliación hospitalaria); Patología dual en Salud mental; Glaucoma; Dolor crónico no oncológico (opioides); y Encefalopatía hipóxico-isquémica (neonatos). Participar en la producción de recomendaciones (ESSENCIAL: prácticas clínicas de escaso valor que deberían evitarse). Participar en la elaboración de informes de evaluación (en el marco del PNC-2017 y otros informes de tecnologías. Participar en la diseminación de la <i>Joint Action on Dementia 2</i> (Act on Dementia) financiado por Chafea. Contribuir al Observatorio del Sistema de Salud de Cataluña (Central de Resultados). Participar en la elaboración de Atlas de Salud Integrales que puedan servir de herramientas de soporte a la planificación y gestión.
P7.1.1.1.	Proceder al análisis final de resultados de los proyectos EMPARO-CV y EMPARO-CP. Completar la redacción y publicación de los artículos científicos intermedios y/o finales de los proyectos EMPARO.
P7.1.2.1.	Continuar con la recolección de datos, elaboración de memorias finales y de publicaciones de otros proyectos con colaboración del programa que finalizan en 2017.

CodA	Actividad
P7.1.3.1.	Análisis, elaboración de memorias y artículos científicos de primeros proyectos MAPAC (MAPAC-AA, MAPAC imagen y MAPAC transfusiones).
P7.1.3.2.	Puesta en marcha de los nuevos proyectos MAPAC financiados.
P7.2.1.1.	Diseñar nuevos proyectos colaborativos entre los grupos del Programa en la línea de investigación MAPAC y buscar financiación para su puesta en marcha.
P7.2.2.1.	Desarrollo y difusión del documento técnico y de procedimientos y métodos MAPAC para favorecer la creación de comisiones MAPAC, tipo MAPAC o el uso de estrategias MAPAC en comisiones asistenciales nuevas o existentes con responsabilidades en la incorporación de prestaciones, evaluación de sus utilidad, forma de utilización, seguridad, etc. Promoción del uso de la Plataforma DianaSalud como foro de discusión y de colaboración de estas acciones.
P7.2.3.1.	Continuar el desarrollo de la iniciativa MAPAC-GRADE con la puesta en funcionamiento de herramientas tecnológicas que favorezcan su utilización y refinamiento..
P7.2.4.1.	Diseñar un proyecto colaborativo intraprograma en el ámbito de la investigación sobre diagnóstico/pronóstico y buscar financiación para su puesta en marcha. Identificar registros clínicos multicéntricos susceptibles de explotación metodológica en nuestras áreas de interés. Establecimiento de las bases estratégicas y operativas para su utilización..
P7.2.5.1.	Diseño y coordinación de ensayos y proyectos multicéntricos. Participación de varios grupos del programa en ensayos y proyectos multicéntricos de inicio o activos en 2017. Búsqueda de partners y financiación.
P7.2.6.1.	Continuar con las acciones de promoción de la formación e integración metodológica de los miembros del Programa y colaboración en estas acciones con el Programa de Formación CIBERESP y con acciones formativas de otros programas CIBERESP. Continuación de dos líneas formativas abiertas: inferencia causal y evaluación de tecnologías. Se ha programado una acción formativa sobre técnicas estadísticas en modelos multinivel y se están gestionando posibles acciones formativas en el área de la inferencia causal y del diseño y análisis de modelos pronósticos. Se ha programado una jornada científica en el área de las Revisiones Sistemáticas. Se ha establecido contacto con la Escuela Nacional de Sanidad para incorporar en su programa formativo 2017 la actividad formativa sobre inferencia causal en estudios observacionales utilizando técnicas de análisis de propensión. En esta acción colaboran varios grupos del Programa.
P.7.2.7.1.	Promover la incorporación de grupos del Programa a proyectos y acciones de otros Programas CIBERESP. Se plantean acciones de establecimiento de alianzas especialmente con el P-6
P7.3.1.1.	Actualización y mejora de la plataforma DianaSalud. Incorporación de los nuevos resultados sobre adecuación producidos por el Programa y por otras iniciativas internacionales. Actualización del catálogo de recomendaciones. Mejora de la interface y prestaciones de Dianasalud. Incorporación de información sobre la acción GRA-MA y sus procedimientos y herramientas.
P7.3.2.1.	Publicaciones científicas y documentos de posicionamiento sobre prestaciones asistenciales, recomendaciones y guías en base a los productos científicos del Programa. Incorporación de documentos en formato divulgativo en Dianasalud y plataforma CIBERESP.
P7.3.3.1.	Puesta en marcha de nuevos proyectos y acciones para la mejora, utilización y conocimiento de la plataforma DianaSalud y de las recomendaciones en ella incluidas. Proyectos de evaluación del grado de conocimiento de y acuerdo de los profesionales de nuestro sistema con dichas recomendaciones y estudios de campo de su grado de

CodA	Actividad
	cumplimiento.
PF.1.1.1.	Convocar el Encuentro para la Excelencia en la Investigación de Salud Pública en el marco de la Escuela de Verano de Salud Pública en el mes de septiembre en Mahón en colaboración con el área de OBN, financiando cada área la asistencia investigadores en fase avanzada de realización de su tesis doctoral en Salud Pública, primando los candidatos adscritos y/o dirigidos por IP's de grupos de investigación del CIBERESP.
PF.1.2.1.	Convocar 10 premios para las mejores comunicaciones científicas en Salud Pública presentadas por investigadores jóvenes en la Reunión Científica Anual de la Sociedad Española de Epidemiología/Asociación Portuguesa de Epidemiología.
PF.2.1.1.	Convocar 4 ayudas para estancias breves en centros de investigación del Espacio Europeo de Enseñanza Superior, con el objeto de ayudar a obtener el título de Doctor internacional/Europeo a estudiantes de doctorado adscrito a grupos de investigación del CIBERESP.
PF.2.2.1.	Convocar al menos 3 ayudas para facilitar las estancias del personal contratado de ESP en centros de investigación internacionales de reconocido prestigio.
PF.2.3.1.	Convocar al menos 9 ayudas para facilitar las estancias y el intercambio de conocimiento entre grupos ESP.
PF.2.4.1.	Convocar al menos 5 ayudas para facilitar las estancias y el intercambio de conocimiento del personal de ESP en grupos de otras áreas y otros grupos nacionales no CIBER de reconocido prestigio.
PF.3.1.1	Difundir a todos los investigadores de CIBERESP los cursos o jornadas que establezcan condiciones especiales para ellos.

Fdo.:

Miguel Delgado Rodríguez
 Director Científico de CIBERESP